

## FORMULARZ OFERTOWY

### Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu,  
Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec

### Wykonawca:

Nazwa.....

Adres.....

Adres do korespondencji <sup>1</sup>:.....

Osoba uprawniona do reprezentacji wykonawcy/wykonawców wykonawców i podpisująca ofertę:

Telefon.....Fax.....e-mail.....

REGON.....,NIP.....

Nr KRS/CEiDG.....

### Oferta na realizację przedmiotu zamówienia

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na zadanie pod nazwą:

„Usługę dzierżawy 4 szt. urządzeń wielofunkcyjnych ”,

oferujemy realizację zadania na warunkach określonych we wzorze umowy, za następującą cenę:

- a) 1 - strona wydruku/kopii czarno-białej A4 brutto.....zł,
- b) 1 - strona wydruku/kopii czarno-białej A3 brutto.....zł,
- c) 1 - strona wydruku/kopii kolorowej A4 brutto.....zł,
- d) 1 - strona wydruku/kopii kolorowej A3 brutto.....zł,
- e) dzierżawa 1 drukarki / urządzenia wraz z serwisem brutto.....zł

przy zastosowaniu stawka podatku VAT w wysokości .....% .

### Oświadczenia i zobowiązania:

- 1) w cenie ofertowej zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 2) zapoznaliśmy się ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia oraz Wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
- 3) osobą upoważnioną do kontaktów ze strony wykonawcy z zamawiającym w sprawach dotyczących podpisania umowy będzie:

.....  
 email.....tel.....

<sup>1</sup>Podać jeśli jest inny niż adres siedziby

### Inne informacje

1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- a) .....
- b) .....
- c) .....

2. Oferta zawiera.....kolejno ponumerowanych (e) stron (y)

.....  
 (pieczęć Wykonawcy)

.....  
 (data i podpis Wykonawcy lub osoby  
 uprawnionej do występowania w Jego  
 imieniu)